



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN TRYOUTS NEWINNERS

DATOS DEL FUTBOLISTA

| | |
|---|---------------|
| NOMBRE | APELLIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | EDAD |
| CEDULA | NACIONALIDAD |
| PASAPORTE (indicar si posee pasaporte europeo) | |
| TELEFONO CELULAR | TELEFONO CASA |
| DIRECCION | |
| EMAIL | COLEGIO |
| EQUIPO ACTUAL | |
| COLEGIO | GRADO/AÑO |
| CÓMO SUPO DE NOSOTROS | |
| REPRESENTANTE FUTBOLISTICO: SI ____ NO ____ INDIQUE : | |
| RECOMENDADOR POR: | |

DATOS DEL PADRE

| | |
|---------------------|------------------|
| NOMBRE | APELLIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | TELEFONO CELULAR |
| CEDULA | EMAIL |

DATOS DE LA MADRE

| | |
|---------------------|------------------|
| NOMBRE | APELLIDO |
| FECHA DE NACIMIENTO | TELEFONO CELULAR |
| CEDULA | EMAIL |

DATOS TÉCNICOS DEL FUTBOLISTA

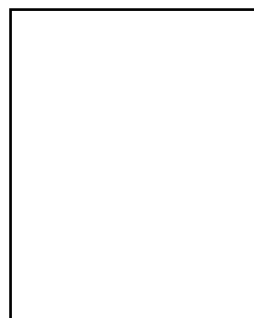
| | |
|----------------|----------------|
| POSICIÓN | PIERNA HABIL |
| LESIONES | ALERGIAS |
| TIPO DE SANGRE | TALLA UNIFORME |

Por medio de la presente el FUTBOLISTA y REPRESENTANTE se comprometen en aceptar y respetar toda decisión técnica del Staff de New Winners. Y en prestar su imagen para el video del evento para nuestro canal Youtube.

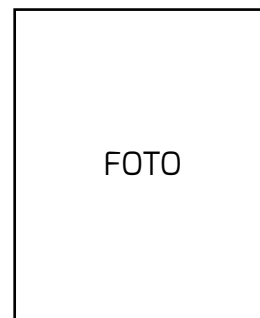
PLANILLA # _____

FIRMA FUTBOLISTA: _____

FIRMA REPRESENTANTE: _____



HUELLA



FOTO